※保護者が介護・看護付添で保育できない場合に、介護等対象者の診断書を病院へ依頼してください。

※（　　）年度の利用児童

診　　断　　書（児童クラブ用）

住　所

氏　名

（　T　・　S　・　H　　年　　月　　日生）

病　　名

初診年月日　　年　　月　　日

症　　状

看護又は付添の必要性　　必要　・　不必要

入　院　歴　　有　・　無　・　入院中　（　年　月　日から）

（入院中の場合）
退院予定月　　（　年　月予定）　・　未定

上 記 の 通 り 診 断 致 し ま す。

令和　　年　　月　　日

住　　所

医療機関名

医　　師　　㊞

ここからは、介護・看護又は付添者が記入してください。

◎介護・看護又は付添の申立書

上記　（または別紙）　病人等の看護又は付添をしていることを申立てます。

被看護（被付添）人の氏名		児童との続柄	
看護又は付添の場所			
日 数 及 び 時 間	月　　日間	昼間　　時間　・　一日中つきっきり	

令和　　年　　月　　日

申立人　　住　所

氏　名　　㊞